

Warszawa,
(data otrzymania pracy)

Oświadczenie

Zobowiązuję się do zwrotu ocenionej pracy pisemnej mojego dziecka

....., ucz. kl.....
(imię) (nazwisko)

w ciągu tygodnia od dnia otrzymania.

.....

czytelny podpis Rodzica

.....

(data zwrotu pracy)
czytelny podpis Nauczyciela